



Città di Desio



COORDINAMENTO
SCUOLE
DESIO tavolo 06

DICHIARAZIONE PER IL RIENTRO IN COMUNITA'

Il sottoscritto COGNOME _____ NOME _____

CF _____ residente in _____ (_____)

Via _____ Tel _____

Cell _____ e-mail _____

in qualità di _____

DEL MINORE

COGNOME _____ NOME _____

CF _____ Data di Nascita _____

Consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R.445/2000 e la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ CHE MIO/A FIGLIO/A E' STATO/A ASSENTE

Dal _____ al _____

- per motivi famigliari
 per motivi di salute

Se assente per motivi di salute autocertifico:

- 1) che è stato avvertito il pediatra Dott. _____
- 2) che può rientrare in comunità secondo disposizioni del pediatra
- 3) che le indicazioni del Pediatra sono state osservate

Data

Firma del dichiarante

Il presente modulo sarà conservato nel rispetto della normativa sulla tutela dei dati personali, fino al termine dello stato di emergenza sanitaria.